|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost o náhradní termín zápisu  do bakalářského studia**  **Request for an alternative date for enrolment – Bachelor study** | |
| Příjmení a jméno uchazeče:  Applicant’s surname and first name: | |
| Číslo přihlášky:  Application number: | |
| Program:  Field of study: | Forma studia:  Form of study: |
| Odůvodnění žádosti:  Reason for request: | |
| Dne  Date | Podpis uchazeče:  Applicant’s Signature: |
|  |  |

Žádost o náhradní termín zápisu do studia bude kladně vyřízena:

* budou-li vyplněny všechny údaje ve formuláři,
* bude-li žádost řádně zdůvodněna,
* bude-li žádost doručena na fakultu do 17. 7. 2024.

**Žádost se doručí:** - poštou doporučeně na adresu:

PEF ČZU v Praze, Studijní oddělení,

Kamýcká 129, 165 00 Praha - Suchdol,

* nebo osobně do Infocentra PEF,
* nebo e-mailem příslušné studijní referentce SO

Náhradní termín zápisu je stanoven na **9.** **září 2024. Pozvánky nebudou rozesílány**. Harmonogram náhradního termínu zápisu bude umístěn na http://prijimacky.pef.czu.cz.